

Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern

Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach Geschichte als vertieft studiertes Fach gemäß Lehrerprüfungsverordnung 2000 (LehPrVO 2000 M-V)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

hat während ihres/seines Studiums (Beginn:.....) für das Lehramt an **Gymnasien / Beruflichen Schulen** (nach den Anforderungen des Lehramtes an Gymnasien) die folgenden Zulassungsvoraussetzungen für die Erste Staatsprüfung in Geschichte erfüllt.

Nachweis eines ordnungsgemäßen Fachstudiums gemäß § 4 LehPrVO 2000 M-V in einem Gesamtumfang von zirka **70 SWS**. Für Studenten der Fächer *Kunst und Gestaltung* oder *Musik* beträgt der Gesamtumfang zirka 60 SWS. Hierbei entfällt der Leistungsnachweis eines Hauptseminars.

Kennziffer**Ge 1** Nachweis Latinum

geprüft durch LPA	Datum:
Unterschrift:	

Ge 2 Nachweis Englisch

geprüft durch LPA	Datum:
Unterschrift:	

Ge 3 Nachweis weitere Fremdsprache

geprüft durch LPA	Datum:
Unterschrift:	

Ge 4 Leistungsnachweis Proseminar **Alte Geschichte**

SWS: Thema: Dozent:
Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Ge 5 **Leistungsnachweis Proseminar Mittelalter**

SWS: **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Ge 6 **Leistungsnachweis Proseminar Neuzeit oder Zeitgeschichte**

SWS: **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Ge 7 **Leistungsnachweis Hauptseminar Alte Geschichte oder Mittelalter**

SWS: **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Ge 8 **Leistungsnachweis Hauptseminar Neuzeit oder Zeitgeschichte**

SWS: **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Ge 9 **Leistungsnachweis Hauptseminar Theorien der Geschichtswissenschaft oder
Hilfswissenschaften der Historiker**

SWS: **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Ge 10 Leistungsnachweis Hauptseminar nach Wahl

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Ge 11 Teilnahme mehrwöchiges Praktikum gemäß LehPrVO 2000 M-V

Ort: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Folgende Veranstaltungen werden im derzeit laufenden Semester belegt (bitte Kennziffer/n angeben und vom Dozenten abzeichnen lassen):

Ge
 Unterschrift

Die hier vorgelegten Bescheinigungen entsprechen den gemäß LehPrVO 2000 M-V geforderten Zulassungsvoraussetzungen bzw. sind als fachliches Äquivalent anzusehen. Ersatzweise können ggf. die als Anlage beigefügten, mit Kennziffern versehenen Einzelbescheinigungen anerkannt werden.

Summe der oben bescheinigten SWS:

.....
Datum.....
Unterschrift der Studienfachberaterin/des
Studienfachberaters des Instituts

